***Szolnoki Sportcentrum Nonprofit Kft.***

***IGAZOLÁS***

AZ ALÁBBI ROVATOT A SZÜLŐ TÖLTI KI:

**I. SPORTOLÓI ADATOK**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sportoló | - neve: |  |
| - születési helye: |  |
| - születési ideje: |  |
| - anyja neve: |  |
| - iskolája: |  |

AZ ALÁBBI ROVATOT AZ EDZŐ TÖLTI KI:

**II. SPORTSZERVEZETI ADATOK**

|  |  |
| --- | --- |
| Sportszervezet neve, címe: | **Szolnoki Sportcentrum Nonprofit Kft.**5000 Szolnok, Tiszaligeti sétány 2. Tel: 56/423-902 |
| Sportág / szakosztály: |  |
| Sportoló edzéseinekideje (hétköznap): | *H* |  |  |  |
| *K* |  |  |  |
| *Sze* |  |  |  |
| *Cs* |  |  |  |
| *P* |  |  |  |
| Edző neve: |  |

**Igazolom, hogy fentebb megnevezett sportoló a Szolnoki Sportcentrum Nonprofit Kft-ben edz.**

*Kelt:* Szolnok,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | *P.H.* |  |
| ***Edző*** | **Erdélyi Gyuláné****sportiskola igazgatóhelyettes** |